

◎住民票に記載

ボールペンなど消えない
筆記具で記入してください。

◎下記の太枠内を

すくすくスクールに提出す
る日を記入してください。

令和 6

学童
 延長登録 申請書

令和 5 年 12 月 1 日

登録する種別に応じて
“✓”を入れてください。

上記の登録申請にあたり、江戸川区すくすくスクール事業条例第6条第2項 第3項の規

【参考】和暦(西暦)
平成 30 年(2018 年)
平成 29 年(2017 年)
平成 28 年(2016 年)
平成 27 年(2015 年)
平成 26 年(2014 年)
平成 25 年(2013 年)
平成 24 年(2012 年)

訂正時は、二重線を引いて押印もし
くはサインをしてください。

署名があれば印鑑は省略す
ることができます。

【住所】〒132-8501

江戸川区 中央1-4-1

(署名の場合は印省略可)

【保護者氏名】 江戸川 一郎

印

【電話】(090)1

※過去の育成料に未納がある場合、登録承認に先立って納付状況について確認させていただく場合があります。

フリガナ

エドガワ タロウ

生年月日

申請児童

延長申請をされる際は必ず
ご確認の上、“✓”を入れて
ください。

戸川 太郎

平成 29 年 5 月 1 日

延長登録の要件が就労証明書
のみでは確認できない場合、
提示書類有に○をつけて、勤
務実態のわかる書類を提示し
てください。

年度の学年 1 年 組

学童クラブ登録期間

令和

年 3 月

クラスが未定の
場合は空欄と
してください

申請延長
項目

確認事項

保護者が就労等

19時まで保護

【提示書類】有

通知書等の送付先とする方
に○をつけてください。

令和 6 年 4 月 ~ 令和 7 年 3 月

家族構成

※申請児童を除く

続柄	送付先	氏名	勤務先・学校名 学年・園名など	緊急連絡電話番号	連絡順
父	○	エドガワ イチロウ 江戸川 一郎	(株)すくすく	090-1111-1111	2
母		エドガワ ハナコ 江戸川 花子	すくすく商店	090-2222-2222	1
姉		エドガワ ミズエ 江戸川 瑞江	教育推進小学校新5年生		
叔母		【氏名】 中川 二之江	【住所】 鹿骨1-54-2	【電話】 090-3333-3333	3
叔母					4

単身赴任中の場合も保護者
氏名は記入してください。

兄弟姉妹の学年は令和6年度
のものを記入してください。

緊急時に職員から連
絡を受ける順番を記
入してください。

同年度内で登録を一度抹消し、再度申請する場合、また既に学童クラブ登録をし
ており、延長登録を加える場合は「家族構成・上記以外の緊急連絡先・裏面」の
欄は、前回提出時より変更がなければ記入の必要はありません。

※「上記以外の緊

急連絡先

児童の健康・発達の状態をお知らせください	◆健康面について <input type="checkbox"/> 心配な点はない <input checked="" type="checkbox"/> 心配な点がある⇒具体的にお書きください (心臓病 (4歳の時に手術、運動制限あり))	◆アレルギーについて <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある⇒具体的にお書きください (卵、小麦 (じんましんが出る)) <input type="checkbox"/> エピペンを
	◆心身の発達や障害等について <input type="checkbox"/> 心配な点はない <input checked="" type="checkbox"/> 心配な点がある⇒具体的にお書きください (・落ち着きがない ・すぐに手足がでる) <input type="checkbox"/> 医師の診断あり⇒診断名をお書きください ()	◆手帳の有無に <input type="checkbox"/> 手帳なし <input checked="" type="checkbox"/> 手帳あり <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 級 <input checked="" type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 3 級 <input type="checkbox"/> 愛の手帳 度
		◆学校での支援について <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 特別支援学級に在籍(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援教室または通級に通室(予定) (○○教室) <input type="checkbox"/> まだわからない
		◆放課後併用する機関について⇒事業所名・利用開始月等、お書きください <input type="checkbox"/> 利用予定なし <input type="checkbox"/> 民間学童の利用予定あり <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービスの利用予定あり (江戸川キッズクラブ 毎週火・木曜日16時から利用)

アレルギーの出る食物や動物の種類・症状・対応などを記入してください。

記入の仕方など不明な点がございましたら、職員に確認しながら記入してください。

◆すくすくスクール補償制度
 活動中の万一の事故等をお勧めしています。
 登録申請の際にあわせてお申し込みください。
 なお、各ご家庭ですくすくスクールでの事故等を補償する内容の保険に既にご加入されている場合は、加入の必要はありません。その場合、補償内容は十分にご確認ください。
 制度費用は途中加入および中途脱退の場合でも年間500円を適用し、お申し込み後の返戻金はありません。

すくすくスクール補償制度	<保険期間 令和7年3月31日まで>
	<input checked="" type="checkbox"/> すくすくスクール補償制度に加入します (費用500円を登録承認後に支払います)
	<input type="checkbox"/> () 小学校すくすくスクールで加入済です
	<input type="checkbox"/> 事故などの補償や賠償は個人で対応する為、すくすくスクール補償制度に加入しません